****

**POTWIERDZENIE OSIĄGNIĘCIA ZAKŁADANYCH EFEKTÓW UCZENIA SIĘ  
DLA PRAKTYK ZAWODOWYCH**

Potwierdzam, iż student/studentka …………………………….……………….……, rok studiów: …………,

*(nazwisko i imię, nr albumu)*

kierunek: ………………………………...…………, profil: ……..……………………………………………,

odbywał/odbywała praktyki zawodowe w okresie ..……..………………..….……… w ……….………..…… .…………………………………………………………………...… i podczas praktyk osiągnął/osiągnęła zakładane efekty uczenia się określone w sylabusie zajęć.

Tab. 1 *Wypełnia Opiekun praktyk z ramienia Instytucji*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ocena pracy studenta (skala od 1 do 5)** | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Wykorzystanie posiadanej wiedzy w praktyce oraz przygotowanie merytoryczne do praktyki |  |  |  |  |  |
| Systematyczność |  |  |  |  |  |
| Organizacja pracy |  |  |  |  |  |
| Samodzielność |  |  |  |  |  |
| Terminowość wykonywania zadań |  |  |  |  |  |
| Zaangażowanie |  |  |  |  |  |
| Kreatywność |  |  |  |  |  |
| Umiejętność pracy w zespole |  |  |  |  |  |
| Skłonność do poszukiwania kompromisów w zakresie zakładanych celów |  |  |  |  |  |
| Inne ………………………………………………………………………….. |  |  |  |  |  |

Tab. 2 *Wypełnia Koordynator ds. praktyk zawodowych na podstawie przedstawionej przez studenta dokumentacji przebiegu praktyk zawodowych, potwierdzonej przez Opiekuna praktyk z ramienia Instytucji.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **EFEKTY Z ZAKRESU:** | **Realizacja efektów** | |
| **Wiedzy:** | **TAK** | **NIE** |
| Zna i rozumie sposób funkcjonowania i organizacji placówki oświatowej, w której odbywa praktykę, zna zadania statutowe, ze szczególnym uwzględnieniem zadań opiekuńczo-wychowawczych, dydaktycznych, terapeutycznych – w tym zadań pozostających w kompetencji pedagoga. Zna dokumentację obowiązującą w placówce, organizację przestrzeni pracy. Zna i rozumie przepisy i zasady etyki |  |  |
| Zna i rozumie potrzeby i oczekiwania podmiotów działalności edukacyjnej, wychowawczej, opiekuńczej, pomocowej i terapeutycznej, resocjalizacyjnej |  |  |
| Zna i rozumie metodykę pracy opiekuńczo-wychowawczej, dydaktycznej, terapeutycznej – szczególnie metodykę pracy diagnostyczno-terapeutycznej z dziećmi/ uczniami |  |  |
| **Umiejętności:** | | |
| Potrafi wykorzystać koncepcje i narzędzia teoretyczne w celu analizowania motywów i wzorów zachowań, w szczególności dzieci i młodzieży. Diagnozuje i prognozuje sytuacje wychowawcze oraz analizuje strategie działań praktycznych w odniesieniu do różnych kontekstów działalności pedagogicznej |  |  |
| Potrafi w sposób precyzyjny i spójny wypowiadać się na tematy dotyczące wybranych zagadnień pedagogicznych dotyczących tematyki związanej z funkcjonowaniem placówki, w której odbywa praktykę; z wykorzystaniem różnych ujęć teoretycznych. Wykształcił umiejętności w zakresie komunikacji interpersonalnej, używa języka specjalistycznego w odniesieniu do uczestników procesu dydaktyczno-wychowawczego. |  |  |
| Potrafi stosować narzędzia badawcze, ocenić przydatność typowych metod, procedur i dobrych praktyk do realizacji zadań związanych z różnymi sferami działalności pedagogicznej |  |  |
| Potrafi przygotować i współprowadzić zajęcia lekcyjne, zajęcia zespołowe, zajęcia grupowe z zakresu profilaktyki, integracji, podstawy programowej i inne wynikające ze specyfiki placówki. |  |  |
| Potrafi przyjmować i wyznaczać zadania, ma umiejętności organizacyjne pozwalające na realizację celów związanych z projektowaniem i podejmowaniem profesjonalnych działań w placówce |  |  |
| **Kompetencji społecznych:** | | |
| Jest gotów samodzielnie posługiwać się zdobytą wiedzą teoretyczną w praktycznej działalności pedagogicznej, rozumie społeczne znaczenie wiedzy pedagogicznej |  |  |
| Jest gotów przestrzegać zasad etyki zawodowej, jest zaangażowany i odpowiedzialny w wykonywanie zadań zawodowych podczas odbywania praktyki. |  |  |
| Jest gotów do współpracy i współdziałania z innymi – specjalistami i niespecjalistami – zarówno podczas pracy indywidualnej, jak i zespołowej w zakresie czynności opiekuńczo-wychowawczych |  |  |

…………………………………….. …………………………………… (podpis Opiekuna praktyk z ramienia Instytucji) (podpis Koordynatora ds. praktyk zawodowych)